

# Mastère Hybride

Soins Intensifs Néonataux  
et Soins Infirmiers Néonataux



**tech** université  
technologique

## Mastère Hybride

### Soins Intensifs Néonataux et Soins Infirmiers Néonataux

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: [www.techtitute.com/fr/infirmierie/mastere-hybride/mastere-hybride-soins-intensifs-neonataux-soins-infirmiers-neonataux](http://www.techtitute.com/fr/infirmierie/mastere-hybride/mastere-hybride-soins-intensifs-neonataux-soins-infirmiers-neonataux)

# Accueil

01

Présentation

---

Page 4

02

Pourquoi suivre ce Mastère Hybride?

---

Page 8

03

Objectifs

---

Page 12

04

Compétences

---

Page 22

05

Direction de la formation

---

Page 26

06

Plan d'étude

---

Page 32

07

Pratiques Cliniques

---

Page 42

08

Où suivre les Pratiques Cliniques?

---

Page 48

09

Méthodologie

---

Page 52

10

Diplôme

---

Page 60

# 01

# Présentation

Les Soins Intensifs Néonataux et les Soins Infirmiers Néonataux ont progressé ces dernières années grâce aux avancées médicales et technologiques, ainsi qu'à de nombreuses études. Il en résulte une demande croissante d'experts dans ce domaine, car une compréhension approfondie des étapes néonatales et des caractéristiques anatomiques et physiologiques des nouveau-nés est nécessaire. Pour répondre aux demandes actuelles du secteur, TECH a lancé ce programme exclusif axé sur les aspects les plus importants de la néonatalogie. Il couvre tous les aspects de la somatométrie et de l'examen physique complet du nouveau-né, de la structure et de l'organisation d'un service néonatal et de la réanimation néonatale.



“

*Grâce à cette qualification, vous maîtriserez les caractéristiques anatomiques et physiologiques du nouveau-né normal”*

Les Soins Intensifs Néonataux requièrent un niveau spécialisé de connaissances et de compétences en raison de la fragilité et de la vulnérabilité des nouveau-nés. Les nouveau-nés présentent des caractéristiques anatomiques et physiologiques uniques et peuvent nécessiter des soins spécifiques pour faire face à des conditions médicales complexes. Les infirmières jouent donc un rôle crucial dans les soins et le rétablissement des nouveau-nés présentant des conditions critiques ou à haut risque.

À ce titre, une intervention opportune et des soins spécialisés peuvent faire la différence entre la vie et la mort, et influencer le développement neurologique et le pronostic à long terme du nouveau-né.

À cet égard, il existe une demande croissante de professionnels formés aux Soins Intensifs Néonataux et Soins Infirmiers Néonataux en raison de l'incidence croissante des conditions néonatales critiques et du développement de technologies médicales avancées. C'est pourquoi les hôpitaux et les unités de soins intensifs néonataux sont constamment à la recherche d'infirmières hautement qualifiées et compétentes dans ce domaine.

En réponse à ce besoin, TECH lance ce Mastère Hybride qui a été conçu pour répondre au besoin croissant des professionnels d'approfondir leurs connaissances dans la gestion des patients néonataux souffrant de diverses pathologies. Le programme combine une phase théorique en ligne avec du matériel pédagogique multimédia de haute qualité, vous permettant de vous former d'une manière flexible et pratique, ne nécessitant qu'un appareil avec une connexion Internet. En outre, il offre une expérience pratique dans un centre prestigieux, qui représente le point fort de cette mise à jour.

Ainsi, cette approche permet aux professionnels des soins infirmiers d'avoir plus de liberté pour gérer leur temps d'étude et de concilier leurs responsabilités professionnelles quotidiennes avec une expérience de mise à jour unique. En outre, l'un des aspects distinctifs de ce programme est le séjour pratique de trois semaines dans des hôpitaux reconnus. Au cours de cette période, les participants pourront constater de visu les progrès réalisés dans le domaine des Soins Intensifs Néonataux et Soins Infirmiers Néonataux. En outre, ils seront encadrés par un expert professionnel renommé ayant une solide expérience dans ce domaine, qui les guidera et les soutiendra tout au long de leur parcours.

Ce **Mastère Hybride en Soins Intensifs Néonataux et Soins Infirmiers Néonataux** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Développement de plus de 100 cas cliniques présentés par des professionnels infirmiers experts en Soins Intensifs Néonataux et Soins Infirmiers Néonataux et par des professeurs d'université ayant une grande expérience du patient néonatal
- ♦ Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique, qui vise à fournir des informations scientifiques et d'assistance sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- ♦ Évaluation et surveillance du patient néonatal nécessitant des soins intensifs
- ♦ Plans d'action systématisés et complets pour les principales pathologies dans l'unité de soins intensifs néonataux
- ♦ Présentation d'études de cas cliniques sur les techniques de diagnostic et l'approche des troubles chez les patients en soins intensifs néonataux
- ♦ Système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour la prise de décision sur les situations cliniques présentées
- ♦ Directives de pratique clinique sur la gestion de différentes pathologies
- ♦ Avec un accent particulier sur la médecine fondée sur les preuves et les méthodologies de recherche dans les soins infirmiers intensifs néonataux
- ♦ Tout cela sera complété par des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ♦ Disponibilité des contenus à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet
- ♦ En outre, vous pourrez effectuer un stage clinique dans l'un des meilleurs hôpitaux du pays

“

*Complétez un apprentissage théorique solide et avant-gardiste par un stage hospitalier de 3 semaines où, sous la direction des meilleurs professionnels, vous renforcerez vos compétences dans la gestion du choc néonatal"*

Dans cette proposition de Mastère, de nature professionnalisante et de modalité d'apprentissage mixte, le programme est destiné à mettre à jour les professionnels infirmiers qui exercent leurs fonctions dans les unités néonatales, et qui exigent un haut niveau de qualification. Les contenus sont basés sur les dernières preuves scientifiques, et orientés de manière didactique pour intégrer les connaissances théoriques dans la pratique infirmière. Les éléments théoriques-pratiques faciliteront la mise à jour des connaissances et permettront la prise de décision dans la gestion des patients.

Grâce à leur contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, ils permettront au professionnel infirmier d'obtenir un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire dans un environnement simulé qui fournira un apprentissage immersif programmé pour s'entraîner dans des situations réelles. La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le médecin devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long du programme. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

*Vous maîtriserez les traitements les plus récents pour une approche efficace des troubles cardiaques et des cardiopathies congénitales en néonatalogie.*

*Avec le système Relearning de TECH, vous obtiendrez un processus d'apprentissage dynamique et progressif que vous intégrerez à un séjour intensif de trois semaines dans un centre prestigieux.*



# 02

## Pourquoi suivre ce Mastère Hybride?

Les Soins Intensifs Néonataux et les Soins Infirmiers Néonataux sont actuellement confrontés à plusieurs défis et opportunités. Une mise à jour dans ce domaine permet aux infirmières d'acquérir de nouvelles compétences et de solides connaissances sur les dernières avancées en matière de soins néonataux. Grâce à ce Mastère Hybride, les infirmières seront en mesure d'offrir des soins complets de meilleure qualité aux nouveau-nés, en garantissant une approche optimale basée sur les meilleures pratiques. Ce programme se distingue donc par son contenu actualisé et, en même temps, par la possibilité de combiner l'apprentissage théorique avec un séjour intensif en face-à-face de haute qualité dans des institutions médicales renommées.





“

*Vous aurez accès à des hôpitaux prestigieux et pourrez intervenir dans la prise en charge de patients néonataux présentant différentes pathologies et troubles"*

### 1. Actualisation des technologies les plus récentes

Les progrès réalisés dans le domaine des Soins Intensifs Néonataux et des soins infirmiers néonataux se traduisent par de meilleures techniques de stabilisation, de diagnostic et de soins pour les nouveau-nés. En se tenant au courant de l'évolution de ce Mastère Hybride, les infirmières connaîtront les protocoles les plus efficaces et les plus récents pour la prévention des complications et la réduction des risques chez les nouveau-nés dont elles s'occupent.

### 2. Exploiter l'expertise des meilleurs spécialistes

Tout au long de l'élaboration de ce diplôme académique, l'infirmière sera accompagnée à tout moment par des experts de renom. Pendant la phase théorique, elle sera soutenue par un corps enseignant d'excellence. Ensuite, pendant la phase pratique, elle travaillera directement avec des professionnels qui développent le contenu de ce programme dans des hôpitaux de premier plan.

### 3. Accéder à des milieux cliniques de premier ordre

TECH procède à une sélection méticuleuse des centres qui feront partie du séjour pratique intégré à ce Mastère Hybride. Par conséquent, ces instances donneront au professionnel l'occasion d'accéder à des environnements cliniques renommés dans le domaine des Soins Intensifs Néonataux et Soins Infirmiers Néonataux. Ils pourront ainsi observer de première main la dynamique du travail dans un domaine qui se caractérise par son exigence, sa rigueur et sa minutie.





#### 4. Combiner les meilleures théories avec les pratiques les plus modernes

Intégrer efficacement l'apprentissage théorique et pratique est une tâche ardue. Cependant, TECH offre aux professionnels qui choisissent le Mastère Hybride l'opportunité inestimable de développer des compétences dans ces deux aspects, car le diplôme combine l'enseignement en ligne avec un séjour intensif de trois semaines en face-à-face. Au cours de cette période, les étudiants seront en mesure d'appliquer de manière pratique toutes les connaissances acquises en ligne, améliorant ainsi leur formation complète.

#### 5. Élargir les frontières de la connaissance

Afin de réaliser l'expérience pratique du Mastère Hybride, TECH offre la possibilité de la réaliser dans des centres prestigieux de renommée internationale. Ainsi, le professionnel aura l'occasion d'élargir ses horizons et d'actualiser ses connaissances aux côtés d'experts de premier plan dans des hôpitaux de premier ordre situés dans des lieux géographiques différents.

“

*Vous serez en immersion totale  
dans le centre de votre choix”*

# 03

## Objectifs

Les nombreuses études menées dans le domaine de la néonatalogie ont conduit au développement de nouvelles stratégies pour une approche optimale basée sur les meilleures pratiques. Par conséquent, le but ultime de ce programme est de fournir au professionnel Infirmier les connaissances les plus récentes liées aux aspects les plus importants de ce domaine. Il abordera également les différentes mesures thérapeutiques pour traiter la douleur chez le nouveau-né et les complications, la prise en charge et le pronostic du nouveau-né prématuré. Tout cela est garanti par une série d'objectifs que TECH a fixés pour cette qualification.





“

*Vous assimilerez les meilleures techniques pour traiter les troubles hématologiques en néonatalogie avec une approche théorique et pratique multidisciplinaire”*



## Objectif général

---

- ♦ L'objectif principal du Mastère Hybride en Soins Intensifs Néonataux et Soins Infirmiers Néonataux est d'actualiser et de former les professionnels des soins infirmiers aux procédures optimales de soins néonataux. Grâce à ce programme, les diplômés acquièrent les connaissances nécessaires à la stabilisation, au diagnostic infirmier et aux soins des nouveau-nés nécessitant des soins intensifs, sur la base d'approches actuelles étayées par des preuves scientifiques. Pour ce faire, et une fois la partie théorique réussie, ils auront accès à un séjour hospitalier rigoureux et solide sur le plan académique, au cours duquel les professionnels travailleront aux côtés d'experts reconnus dans un centre hospitalier d'excellence scientifique et d'innovation technologique





## Objectifs spécifiques

---

### Module 1. Faits marquants en néonatalogie

- ♦ Catégoriser les stades néonataux, ainsi que les stades néonataux par âge gestationnel et les stades néonataux par poids de naissance
- ♦ Déterminer les différences existantes dans les âges pédiatriques entre le nouveau-né, l'enfant et l'adolescent
- ♦ Passer en revue les caractéristiques anatomiques et physiologiques du nouveau-né normal
- ♦ Établir les techniques de mesure de la somatométrie propre du nouveau-né, tel que ses caractéristiques morphologiques et physiologiques
- ♦ Évaluer l'examen complet, la séquence de l'examen physique et l'examen physique complet du nouveau-né, en se concentrant fondamentalement sur la région de la tête et du cou, la région du tronc et la région des extrémités
- ♦ Décrire la procédure d'examen neurologique complète du nouveau-né
- ♦ Évaluer la structure et l'organisation d'un Service de Néonatalogie, tel que sa localisation, l'équipement et le matériel nécessaires; et les ressources humaines nécessaires
- ♦ Mettre à jour l'accueil du nouveau-né dans le service de néonatalogie, les critères d'admission, ses objectifs et les soins infirmiers nécessaires
- ♦ Intégrer les nouvelles techniques de l'examen physique du nouveau-né à son arrivée dans la salle de Néonatalogie

### **Module 2. Admission du nouveau-né à la pouponnière néonatale ou à l'UCIN**

- ♦ Déterminer comment se structure une unité de Soins Intensifs Néonatales (UCIN), ainsi que le calcul et la disposition des lits, de l'espace nécessaire, de l'équipement et du matériel nécessaire; et les ressources humaines nécessaires
- ♦ Mettre en évidence les profils et fonctions de « l'équipe d'infirmierie » ainsi que son système opérationnel: "Primary Nursing" (Soins infirmiers primaires)
- ♦ Décrire les directives d'administration de médicaments en néonatalogie
- ♦ Établir les critères et les objectifs de l'admission d'un nouveau-né à l'USIN, ainsi que les soins infirmier nécessaires
- ♦ Identifier et classer les types de transport Néonatales, ses objectifs et ses finalités
- ♦ Sélectionner le matériel et l'équipement nécessaires au bon déroulement du transport néonatal
- ♦ Mettre à jour les différentes mesures thérapeutiques pour traiter la douleur chez le nouveau-né, ainsi que pour gérer la douleur dans certaines procédures de l'USIN

### **Module 3. Réanimation néonatale**

- ♦ Former une équipe de réanimation, et choisir le matériel nécessaire pour pratiquer la réanimation néonatale
- ♦ Actualiser les procédures de réanimation
- ♦ Intégrer les nouveautés dans les recommandations des techniques de réanimation néonatale, en évaluant les facteurs de risque néonatales, ainsi que les mesures générales dans les moments précédant l'accouchement
- ♦ Détecter les situations spéciales de réanimation, ainsi que les principes de base d'une réanimation réussie
- ♦ Décrire les possibles complications qui peuvent surgir pendant une réanimation néonatale

### **Module 4. Pharmacologie en néonatalogie**

- ♦ Intégrer les principes de base de la sédation du nouveau-né, des médicaments anesthésiques et des sédatifs/hypnotiques dans la pratique infirmière
- ♦ Introduire dans la pratique infirmière les principes d'administration des médicaments dans l'Unité Néonatale, ainsi que l'utilisation des différentes voies: entérale, rectale, intramusculaire, sous-cutanée et intraveineuse
- ♦ Différencier les modes spécifiques d'administration des médicaments, le matériel nécessaire et sa procédure
- ♦ Introduire les différentes directives de dosage applicables à la pratique infirmière
- ♦ Faire le point sur les différentes voies d'administration et leurs caractéristiques
- ♦ Identifier les excipients utilisés dans les compositions néonatales
- ♦ Mettre à jour les différentes directives thérapeutiques applicables en néonatalogie
- ♦ Classifier et décrire les interactions médicamenteuses, ainsi que les différents types d'interactions médicamenteuses et la prévention du risque d'interactions
- ♦ Mettre à jour l'utilisation des médicaments en néonatalogie

### **Module 5. Principes d'administration de médicaments et d'accès vasculaire en néonatalogie**

- ♦ Actualiser les techniques nécessaires à l'entretien de la voie, au retrait de celle-ci et à la survenue d'éventuelles complications
- ♦ Déterminer les précautions, les contre-indications, ainsi que l'apparition de complications possibles qui peuvent survenir avec des formes spécifiques d'administration de médicaments
- ♦ Décrire les différentes techniques pour canaliser l'artère et la veine ombilicale du nouveau-né
- ♦ Évaluer les contre-indications et les complications de la canalisation ombilicale
- ♦ Connaître la procédure de retrait d'un cathéter, les précautions à prendre, ses contre-indications et ses complications

**Module 6. Enfants Prématurés**

- ♦ Décrire l'étiopathogénie de la prématurité
- ♦ Évaluer le diagnostic différentiel de l'enfant prématuré
- ♦ Introduire les procédures d'accueil des prématurés de petit poids de naissance dans l'USIN
- ♦ Décrire les caractéristiques cliniques et les complications de l'enfant prématuré
- ♦ Déterminer les différents types de pathologie respiratoire, neurologique, ophtalmologique, cardiovasculaire, digestive, immunologique, métabolique, hématologique et endocrinologique du nouveau-né prématuré
- ♦ Évaluer les complications, la prise en charge et le pronostic de l'enfant prématuré
- ♦ Différencier les séquelles qui peuvent apparaître, ainsi que leur suivi
- ♦ Gérer tous les aspects de la période de rétablissement du prématuré, de la procédure de sortie et des soins ultérieurs
- ♦ Établir des règles de conduite, de nutrition, de compléments pharmacologiques nécessaires, ainsi qu'un suivi neuropsychologique et somatométrique, et des mesures préventives contre les infections respiratoires
- ♦ Mettre à jour les programmes de vaccination des prématurés

**Module 7. Gestion thermique, contrôle de la douleur et sédation chez le nouveau-né**

- ♦ Décrire la gestion thermique chez le nouveau-né, sa thermorégulation et l'application de l'environnement thermique neutre
- ♦ Introduire les directives d'évaluation de la température des nouveau-nés dans la pratique infirmière

- ♦ Appliquer l'hypothermie chez le nouveau-né atteint d'encéphalopathie hypoxique-ischémique comme mesure neuroprotectrice, ainsi que les mécanismes d'action neuroprotecteurs de l'hypothermie
- ♦ Différencier les indications et les contre-indications de l'hypothermie
- ♦ Décrire les critères de sortie une fois que l'hypothermie a commencé
- ♦ Évaluer le contrôle de la douleur chez le nouveau-né et ses conséquences à court et à long terme
- ♦ Évaluer les différentes techniques de mesure de la douleur chez le nouveau-né
- ♦ Prévoir l'apparition du syndrome de sevrage chez le nouveau-né et sa prise en charge

**Module 8. Troubles hydriques, électrolytiques et métaboliques du nouveau-né**

- ♦ Établir une gestion des fluides et des électrolytes chez le nouveau-né pour maintenir l'équilibre hydroélectrolytique, en contrôlant les pertes insensibles d'eau et d'électrolytes (sodium, potassium, calcium)
- ♦ Contrôle de l'équilibre hydrique chez le nouveau-né admis dans une unité de soins intensifs
- ♦ Mettre à jour les procédures de surveillance des nouveau-nés
- ♦ Distinguer les principaux objectifs de la gestion des fluides chez les nouveau-nés de moins de 1 500 g
- ♦ Établir des procédures pour calculer le bilan hydrique chez le nouveau-né gravement malade
- ♦ Calculer les pertes insensibles (PI) ou les gains insensibles (GI) chez le nouveau-né avec prise de poids ou perte de poids
- ♦ Différenciez la grande prématurité de l'état hyperosmolaire
- ♦ Distinguer les cas où les liquides doivent être limités chez le grand prématuré
- ♦ Distinguer quand les besoins en liquides doivent être augmentés chez le grand prématuré

### **Module 9. Alimentation du nouveau-né: allaitement maternel/artificiel et alimentation du NN admis**

- ♦ Expliquer en quoi consiste l'alimentation du nouveau-né
- ♦ Décrire les besoins du nourrisson allaitant et les objectifs de son alimentation
- ♦ Mettre à jour des procédures et des bénéfices de l'allaitement maternel
- ♦ Classifier les types d'alimentation applicables dans l'unité néonatale et l'USIN, tels que la nutrition entérale et la nutrition parentérale
- ♦ Déterminer les indications et les contre-indications de la nutrition entérale et de la nutrition parentérale
- ♦ Mise à jour des recommandations pour la gestion des voies d'administration de la nutrition entérale et parentérale
- ♦ Différencier les composants de la nutrition parentérale
- ♦ Décrire la préparation et l'administration de la nutrition parentérale
- ♦ Mise à jour des directives pour le retrait de la nutrition parentérale

### **Module 10. Interventions infirmières: soins à la famille, mort périnatale et développement néonatal**

- ♦ Expliquer les soins centrés sur la famille, ainsi que les moyens de promouvoir et de reconstruire les liens familiaux
- ♦ Évaluer l'importance de la famille dans le cadre de l'unité néonatale et de l'USIN
- ♦ Établir les stratégies pour faire face à la mort périnatale, l'intervention des professionnels face à celle-ci, le processus de deuil et ses étapes
- ♦ Mettre en relation l'influence de l'environnement de l'USIN avec le bon développement du nouveau-né
- ♦ Cibler les soins néonatales axés sur le développement ainsi que les interventions sur le macro et le micro-environnement du nouveau-né
- ♦ Mettre à jour les interventions du personnel infirmier à la sortie de l'hôpital

### **Module 11. Aspects médico-légaux en radiologie**

- ♦ Décrire le système de santé français, ses règlements et ses règles
- ♦ Réviser les lois générales de santé
- ♦ Réviser la loi fondamentale sur l'autonomie du patient
- ♦ Revoir le code d'éthique et de déontologie de l'organisation professionnelle médicale et infirmière
- ♦ Incorporer des techniques d'information pour les patients et leurs proches
- ♦ Décrire les aspects les plus importants du consentement informé
- ♦ Évaluer les situations de refus de traitement
- ♦ Analyser l'importance de respecter le secret professionnel
- ♦ Réviser la loi sur la protection des données
- ♦ Examiner la loi sur le don d'organes
- ♦ Mettre à jour les aspects les plus importants de la pharmacologie néonatale, les changements dans la réponse aux médicaments chez les nouveau-nés, la pharmacocinétique et la pharmacodynamique en Néonatalogie

### **Module 12. Physiopathologie respiratoire et troubles respiratoires en néonatalogie**

- ♦ Identifier les modalités d'assistance respiratoire
- ♦ Rappeler le processus de développement des poumons, l'embryologie pulmonaire et l'anatomie pulmonaire
- ♦ Réviser la physiologie respiratoire du nouveau-né
- ♦ Évaluer les problèmes respiratoires chez le nouveau-né
- ♦ Établir les interventions infirmières chez le nouveau-né souffrant de troubles respiratoires

- ◆ Décrire les techniques de ventilation mécanique et de ventilation non invasive, ainsi que les soins infirmiers en ventilation mécanique et les modes de ventilation
- ◆ Incorporer les tanins pour l'intubation et l'extubation endotrachéale
- ◆ Mettre à jour les procédures de cricothyroïdectomie ou de coniotomie
- ◆ Décrire la procédure de trachéotomie

### **Module 13. Troubles cardiaques et cardiopathies congénitales en néonatalogie**

- ◆ Mettre à jour la technique de massage cardiaque
- ◆ Identifier les différences dans la prise en charge d'un arrêt cardiorespiratoire néonatal face à un patient pédiatrique plus âgé
- ◆ Réviser les généralités du système cardiovasculaire, l'embryologie et l'anatomie cardiaque
- ◆ Différencier les différents types de cardiopathies congénitales
- ◆ Évaluer les interventions du professionnel infirmier chez le patient nouveau-né atteint de cardiopathie congénitale
- ◆ Apprendre à établir un plan de soins infirmiers
- ◆ Connaître la gestion préopératoire et postopératoire de la chirurgie cardiaque
- ◆ Mettre à jour les procédures d'approche infirmière dans l'endocardite bactérienne

### **Module 14. Troubles Neurologiques en néonatalogie**

- ◆ Réviser les généralités de la Neurologie néonatale, l'embryologie et l'anatomie du système nerveux
- ◆ Mettre à jour les procédures d'intervention en cas de convulsions néonatales
- ◆ Distinguer les pathologies neurologiques les plus fréquentes: hémorragies intracrâniennes néonatales et hydrocéphalie

### **Module 15. Troubles digestifs en néonatalogie**

- ◆ Revoir les généralités de la gastroentérologie néonatale: embryologie et anatomie du tube digestif
- ◆ Mettre à jour les procédures de manipulation des sondes nasogastriques et orogastriques
- ◆ Décrire les principaux signes et symptômes du reflux gastro-œsophagien
- ◆ Identifier la symptomatologie de l'atrésie de l'œsophage
- ◆ Établir la prise en charge de l'entérocolite nécrosante
- ◆ Incorporer les techniques de soins de stomie dans la pratique infirmière

### **Module 16. Troubles Hématologiques en néonatalogie**

- ◆ Rappeler les généralités en hématologie néonatale
- ◆ Décrire l'hydrops fœtal
- ◆ Mettre à jour l'analyse de la gamme des paramètres de l'hyperbilirubinémie néonatale
- ◆ Décrire les autres pathologies spécifiques à l'hématologie néonatale: la polyglobulie et la thrombocytopénie
- ◆ Identifier les indications de la transfusion sanguine et de ses dérivés en période néonatale, ainsi que la technique de transfusion

### **Module 17. Troubles rénaux en néonatalogie**

- ◆ Réviser les généralités de la néphrologie néonatale: l'embryologie et l'anatomie du système rénale
- ◆ Mettre à jour la technique de cathétérisme vésical néonatal
- ◆ Décrire la pathologie néphrologique chez le nouveau-né
- ◆ Établir une dialyse péritonéale chez le nouveau-né

### Module 18. Choc néonatal

- ◆ Décrire les principaux signes du choc néonatal
- ◆ Différencier les différentes phases du choc néonatal et les types de choc
- ◆ Identifier les manifestations cliniques du choc néonatal
- ◆ Faire le point sur la prise en charge du choc néonatal, ainsi que sur les bases de son traitement
- ◆ Introduire les interventions infirmières liées au choc néonatal dans la pratique infirmière
- ◆ Expliquer l'algorithme de prise en charge du choc néonatal
- ◆ Décrire comment se produit la septicémie néonatale, son étiopathogénie, son étiologie, sa présentation clinique, son diagnostic et son traitement

### Module 19. Soins néonataux pré et postopératoires

- ◆ Établir des soins infirmiers en chirurgie néonatale: soins généraux préopératoires et postopératoires
- ◆ Indiquer les types de chirurgie les plus fréquents: atrésie des choeurs, atrésie de l'oesophage avec fistule trachéo-oesophagienne, hernie diaphragmatique, défauts de la paroi abdominale, entérite nécrosante et anus imperforé
- ◆ Déterminer les interventions infirmières dans les soins néonataux pré et postopératoires

### Module 20. Soins généraux et soins de la peau en néonatalogie

- ◆ Passer en revue les généralités de la dermatologie néonatale, son embryologie et son histologie
- ◆ Établir des modèles de soins de la peau des nouveau-nés
- ◆ Différencier les lésions cutanées bénignes transitoires: érythème toxique néonatal, mélanose pustuleuse néonatale transitoire, milia, miliaria, acné néonatale, nécrose graisseuse sous-cutanée, tache mongole ou de Baltz, nævus télangiectasique ou nævus maternel
- ◆ Souligner les infections cutanées les plus fréquentes chez le nouveau-né: la candidose orale (muguet), la candidose cutanée néonatale, l'impétigo néonatorum, le syndrome de la peau échaudée staphylococcique et la varicelle néonatale





**Module 21. Autres pathologies néonatales: métabolopathies, chromosomopathies et oncologie néonatale**

- ◆ Différencier les différents troubles métaboliques
- ◆ Établir les différents critères pour inclure une métabolopathie dans le dépistage néonatal
- ◆ Mettre à jour les techniques de dépistage ainsi que la prise en charge lors de la ponction du talon
- ◆ Différencier les types de dépistage des différentes métabolopathies
- ◆ Distinguer les troubles chromosomiques les plus courants
- ◆ Aborder l'oncologie néonatale et les différents types de tumeurs spécifiques à la période néonatale: neuroblastome, tumeur de Wilms et tératomes

“ Avec ce Mastère Hybride, vous mettrez à jour vos connaissances des interventions infirmières en soins néonataux préopératoires et postopératoires afin d'offrir un service détaillé et adapté à chaque patient”

# 04

# Compétences

À l'issue de ce programme de Mastère Hybride en Soins Intensifs Néonataux et Soins Infirmiers Néonataux, le professionnel des soins infirmiers aura acquis les compétences professionnelles nécessaires pour fournir des soins de qualité. Grâce à une exploration approfondie des technologies et des approches de pointe dans ce domaine, les étudiants seront tenus au courant des protocoles les plus pertinents actuellement en place pour assurer le bien-être du nouveau-né.





“

*Grâce à cette qualification unique, vous mettrez à jour vos connaissances en Soins Intensifs Néonataux et Soins Infirmiers Néonataux et serez en mesure de fournir des soins de qualité fondés sur les dernières preuves scientifiques”*



## Compétences générales

---

- ♦ Posséder et comprendre les connaissances qui fournissent une base ou une occasion d'être original dans le développement et/ou l'application d'idées, souvent dans un contexte de recherche
- ♦ Savoir appliquer les connaissances acquises et leur capacité de résolution de problèmes dans des environnements nouveaux ou peu connus dans des contextes plus larges (ou multidisciplinaires) liés à leur domaine d'étude
- ♦ Intégrer les connaissances et gérer la complexité de la formulation de jugements sur la base d'informations incomplètes ou limitées, y compris les réflexions sur les responsabilités sociales et éthiques associées à l'application de leurs connaissances et jugements
- ♦ Savoir communiquer ses conclusions, ainsi que les connaissances et le raisonnement qui les sous-tendent, à un public de spécialistes et de non-spécialistes, de manière claire et sans ambiguïté
- ♦ Acquérir les compétences d'apprentissage qui leur permettront de poursuivre leurs études de manière largement autodirigée ou autonome
- ♦ Développer la profession dans le respect des autres professionnels de la santé, en acquérant des compétences de travail en équipe
- ♦ Reconnaître la nécessité de maintenir et d'actualiser les compétences professionnelles en mettant l'accent sur l'apprentissage autonome et continu de nouvelles connaissances





## Compétences spécifiques

---

- ◆ Développer la capacité d'analyse critique et de recherche dans le domaine de leur profession
- ◆ Gérer les soins infirmiers visant à satisfaire les besoins dérivés des problèmes de santé du nouveau-né et à prévenir les complications, en garantissant une pratique sûre et de qualité
- ◆ Fournir des soins infirmiers complets au nouveau-né dans une perspective éthique et juridique, avec respect, tolérance, sans jugement, en étant sensible à la diversité culturelle, en garantissant le droit à la vie privée, à la confidentialité, à l'information, à la participation, à l'autonomie et au consentement éclairé dans la prise de décision; en garantissant le secret professionnel et la qualité des dossiers
- ◆ Établir avec efficacité et efficience les différentes procédures, sélectionner les tests de diagnostic et administrer les traitements dérivés des différents problèmes de santé du nouveau-né, en tenant compte des différents niveaux de soins
- ◆ Évaluer et fournir des soins complets au nouveau-né pendant le processus chirurgical afin de contribuer à la restauration optimale de la santé et d'identifier, d'intervenir et/ou de référer pour d'éventuelles complications
- ◆ Intégrer l'utilisation et l'indication des dispositifs médicaux et/ou des médicaments, en évaluant les bénéfices attendus et les risques et/ou effets associés dérivés de leur administration et de leur consommation dans le cadre des soins infirmiers néonataux
- ◆ Appliquer les connaissances théoriques dans la pratique quotidienne

# 05

## Direction de la formation

Afin de garantir l'excellence académique et la réalisation des objectifs et des buts des infirmières, ce diplôme académique dispose d'une équipe exceptionnelle de professionnels qui ont collaboré étroitement avec TECH dans la conception et le développement du programme d'études. Ainsi, ces experts de premier plan dans le domaine de la Néonatalogie et des Soins Infirmiers Néonataux ont été soigneusement sélectionnés pour leur vaste expérience et leurs connaissances actualisées dans le domaine. Par conséquent, les diplômés seront en mesure d'approfondir le diagnostic différentiel du nouveau-né prématuré ou la réanimation néonatale grâce aux connaissances les plus récentes fournies par un corps professoral d'élite.



“

*Vous bénéficierez d'un itinéraire éducatif personnalisé, guidé par des experts de renom. Uniquement chez TECH"*

## Directrice Directeur invité international

La Dr Roxana Diehl est une **néonatalogiste** de renommée internationale qui a occupé des postes à haute responsabilité, comme celui de **Directrice Adjointe de l'Unité de Soins Intensifs Néonataux (USIN)** au Centre Hospitalier Universitaire de Lyon, en France. En effet, cette experte a été un acteur clé dans le domaine de la **Néonatalogie**, avec une solide formation académique et une carrière professionnelle exemplaire, apportant une contribution significative dans le **domaine clinique**.

Tout au long de sa carrière, elle a occupé plusieurs postes importants dans des institutions prestigieuses. Par exemple, elle a travaillé comme **Médecin Hospitalier en Néonatalogie**, également à l'Hôpital Universitaire de Lyon, et a également excellé pendant son **Fellowship** en **Néonatalogie** à l'Hôpital Saint-Étienne Nord, où elle a été reconnue pour son dévouement aux **soins néonataux intensifs**. En outre, elle a acquis une expérience en tant que **Pédiatre** à l'Hôpital Marie Curie de Bucarest, en Roumanie.

Outre sa **pratique clinique**, la Docteure Roxana Diehl a joué un rôle influent dans l'élaboration de **politiques** et de **protocoles** au sein de l'**Unité de Soins Intensifs Néonataux (USIN)**. En tant que **médecin référent** du **Centre de Diagnostic Prénatal** et membre du **Comité d'Éthique**, elle a joué un rôle crucial dans la prise de décisions médicales complexes et dans la promotion de normes éthiques en matière de **soins néonataux**. En outre, son engagement en faveur de l'amélioration continue des **soins médicaux** l'a amenée à participer activement à des projets novateurs, notamment en tant que **médecin référent** pour l'**Unité Mobile de Néonatalogie**.

En outre, ses mérites académiques sont tout aussi impressionnants, puisqu'elle a obtenu plusieurs **diplômes universitaires** dans des domaines spécialisés tels que les **Soins de Développement Néonatal**, la **Médecine Fœtale** et les **Soins Psychopérinataux**. Ces réalisations académiques, associées à son expérience clinique, ont fait d'elle une experte dans son domaine, capable d'influencer et d'améliorer les pratiques néonatales à l'échelle mondiale.



## Dr. Diehl, Roxana

---

- Directrice Adjointe des Soins Intensifs Néonataux, Hôpital Universitaire de Lyon, France
- Médecin Hospitalier en Néonatalogie à l'Unité de Soins Intensifs Néonataux du CHU de Lyon
- *Stage* de Néonatalogie à l'Hôpital Saint-Étienne Nord
- Pédiatre à l'Hôpital Marie Curie de Bucarest, Roumanie
- Diplôme Universitaire en Soins du Développement Néonatal de l'Université de Lyon
- Diplôme Universitaire de Médecine Foetale de l'Université de Lyon
- Diplôme Universitaire en Psychopérinatalité de l'Université de Montpellier
- Diplôme Universitaire en Néonatalogie de l'Université de Saint-Étienne
- Résidence en Pédiatrie à l'Université de Saint-Étienne

“

*Grâce à TECH, vous pourrez apprendre avec les meilleurs professionnels du monde”*

## Direction



### Dr López Ruiz, María Amparo

- Doctorat en Médecine Pédiatrique
- Superviseure de Secteur au Service de Santé de Castilla y León (SACYL)
- Coordinatrice Erasmus en Médecine à l'Université CEU Cardenal Herrera
- Professeure d'Université en Soins Infirmiers, Médecine et Pharmacie, plus particulièrement dans les Domaines suivants: Urgences Pédiatriques, Soins Néonataux, Soins Intensifs, Premiers Secours, Réanimation Cardio-Pulmonaire et Situations d'Urgence, et Techniques Avancées d'Esthétique et de Laser
- Coordinatrice de la Médecine dans les Stages Erasmus pour la Médecine et à l'Université CEU Cardenal Herrera
- Tutrice Personnelle pour les étudiants internationaux en Médecine à l'Université CEU Cardenal Herrera
- Tutrice en Entrepreneuriat pour la Médecine à l'Université CEU Cardenal Herrera
- Prix Nestlé de la Meilleure Communication Orale au XXIVème Congrès National de la Société Espagnole de Pédiatrie
- Extrahospitalière et d'Assistance Primaire, qui s'est tenu à Murcie, pour l'article suivant: *Analyse de l'utilisation des Analgésiques-Antipyrétiques chez les patients pédiatriques fréquentant un service d'urgence*
- Docteur *Cum Laude* en médecine avec mention de l'Université CEU Cardenal Herrera avec la Thèse: *Analyse de la médication dans une population pédiatrique fréquentant un Service d'Urgence*
- Licence de Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence
- Expert en Néonatalogie: Les Soins au Nouveau-né Prématuré

## Professeurs

### Dr López Peña, Rafael

- ◆ Spécialiste en Pédiatrie et Néonatalogie
- ◆ Médecin Pédiatre et Spécialiste de l'Unité de Soins Intensifs Pédiatriques et de l'Unité de Soins Intensifs Néonataux
- ◆ Spécialiste en Pédiatrie à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe
- ◆ Docteur en Médecine *Cum Laude* de l'Université de Valence
- ◆ Licence en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Valence
- ◆ Expert en Néonatalogie

### Dr Rojas Otero, Lucila

- ◆ Spécialiste en Pédiatrie
- ◆ Médecin Pédiatre et Spécialiste de l'Unité de Soins Intensifs Pédiatriques (USIP) et de l'Unité de Soins Intensifs Néonataux (USIN)
- ◆ Spécialiste en Médecine Pédiatrique à l'Hôpital Vithas Valencia 9 de Octubre
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Zaragoza
- ◆ Expert en Néonatalogie

### Dr Sanahuja Santafé, María Amparo

- ◆ Spécialiste en Pharmacologie
- ◆ Chercheuse Experte en Biologie Cellulaire
- ◆ Coordinatrice de Doctorat
- ◆ Professeur Universitaire, Département de Pharmacie de la Faculté des Sciences de la Santé de l'Université CEU Cardenal Herrera
- ◆ Co-auteur de plusieurs publications et de l'ouvrage Potentiel Médicinal de Nos Plantes Ressources du Passé, du Présent et du Futur, lauréat du Prix RÖEL de l'Institut Médical de Valence
- ◆ Docteur en Pharmacie

### Dr Moreno Royo, Lucrecia

- ◆ Chercheur et professeur
- ◆ Professeur d'Université en Pharmacologie l'Université CEU Cardenal Herrera
- ◆ Membre honoraire de l'Institut Médical de Valence
- ◆ Réviseur du British Medical Journal Case Reports
- ◆ Docteur en Pharmacie à l'Université de Valence
- ◆ Licence en Biochimie de l'Université de Valencia
- ◆ Reconnaissances: 21e Prix Sandalio Miguel-María Aparicio, décerné par la Fondation Domus Cultural Institution, 1er prix de la section Distribution pour le projet *Villes neuroprotégées*, décerné par les Go Health Awards, prix de l'Académie royale de médecine et de chirurgie de Valence
- ◆ Membre du comité scientifique de: Joven Pharmaceutical Care España, Ars Pharmaceutica, Communautés de Pharmaciens, Soins Pharmaceutiques

### Dr Silvestre Castelló, Dolores

- ◆ Spécialiste en Nutrition, Diététique et Diétothérapie
- ◆ Professeure Associée de Nutrition et de Bromatologie à l'Université CEU Cardenal Herrera
- ◆ Collaboratrice régulière de l'École de Santé de Valence, en tant qu'enseignante dans les cours de troisième cycle en Nutrition
- ◆ Doctorat en Chimie de l'université de Valence
- ◆ Diplôme en Technologie Alimentaire par le Conseil Supérieur des Investigations Scientifiques
- ◆ Diplôme de Troisième Cycle en Nutrition, Diététique et Diétothérapie, Université de Navarre

### **Mme Iranzo Cobo del Prado, Rosana**

- ◆ Infirmière du Service d'Hospitalisation Pédiatrique de l'Hôpital Universitaire et Polytechnique La Fe Valence
- ◆ Chargée de cours à l'Université CEU Cardenal Herrera pour l'obtention du diplôme d'Infirmière
- ◆ Diplômé en Soins Infirmiers

### **Dr Bendala Tufanisco, Elena**

- ◆ Chercheuse Spécialisée dans la Rétine et le Diabète
- ◆ Enseignante des Sciences Biomedicales de la Faculté des Sciences de la Santé de l'Université Cardenal CEU Herrera
- ◆ Médecin au Centre Médical de l'Université du Kansas
- ◆ Chercheuse à la Fondation Valenciana de Estudios Avanzados
- ◆ Chercheuse à la Fondation Premios Rey Juan Carlos I
- ◆ Licence de Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence
- ◆ Licence en Biologie de l'Université de Valence
- ◆ Docteur en Biochimie et Biologie moléculaire avec *Cum Laude* de l'Université de Valence

### **Mme Roldán del Amo, Adela**

- ◆ Infirmière Spécialiste en Pédiatrie
- ◆ Infirmière Pédiatrique dans l'Unité d'Hospitalisation Pédiatrique à l'Hôpital Vithas Nisa 9 de Octubre
- ◆ Chargée de cours à l'Université dans les Domaines des Soins Infirmiers Néonataux et des Soins Intensifs Néonataux, des Premiers Secours, de la Réanimation Cardio-Pulmonaire et des Situations d'Urgence
- ◆ Diplôme Universitaire d'Infirmière de l'Ecole Universitaire d'Infirmières Nuestra Señora de los Desamparados à Valence

### **M. Ribes Roldán, Sandra**

- ◆ Infirmière
- ◆ Infirmière à l'Hôpital Vithas Valencia 9 de Octubre
- ◆ Chargée des programmes de troisième cycle liés aux Soins Infirmiers
- ◆ Diplômé en Soins Infirmiers

### **Mme Alfaro Ramírez, Concepción**

- ◆ Infirmière Spécialiste en Pédiatrie
- ◆ Infirmière Surveillante, Département de Pédiatrie, Hôpital Vithas Valence 9 de Octubre
- ◆ Professeur Universitaire du Diplôme en Soins Infirmiers Néonataux et en Soins Intensifs Néonataux, Université CEU Cardenal Herrera Valence
- ◆ Professeur du Cours de Nutrition Infantile de la Fondation Hôpitaux Nisa
- ◆ Diplôme de Soins Infirmiers de l'Université Catholique de Valence

### **Dr Julve Chover, Natalia**

- ◆ Spécialiste en Neurologie Pédiatrique
- ◆ Chef du Service de Pédiatrie, de Neuropédiatrie et de l'Unité de Soins Intensifs Néonataux et Pédiatriques à l'Hôpital IMED de Valence
- ◆ Médecin Adjoint au Service de Pédiatrie et à l'Unité de Soins Intensifs Néonataux et Pédiatriques de l'Hôpital Vithas Nisa
- ◆ Docteur en Médecine *Cum Laude* de l'Université de Valence
- ◆ Licence de Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence
- ◆ Spécialiste en Neurologie de l'Enfant
- ◆ Expert en Néonatalogie

### **Dr Navarro Marí, Rosa María**

- ♦ Médecin Spécialiste en Pédiatrie à l'Hôpital Vithas 9 de Octubre et à l'Hôpital Vithas Valence Consuelo
- ♦ Médecin Adjoint au Service de Pédiatrie et à l'Unité de Soins Intensifs Néonataux et Pédiatriques de l'Hôpital Vithas Nisa
- ♦ Licence de Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence
- ♦ Expert en Néonatalogie
- ♦ Diplôme de Médecine Puériculture de l'Ecole Départementale de Puériculture Valence
- ♦ Diplôme de Médecine Spécialisée en Pédiatrie et ses Domaines Spécifiques par le Ministère de l'Education et des Sciences
- ♦ Certificat de Réanimation Cardio-pulmonaire Avancée Accrédité du Groupe Espagnol de Réanimation Cardio-pulmonaire Cardio-pulmonaire Pédiatrique et Néonatale
- ♦ Expert en Néonatalogie à l'Université Católica de Valence
- ♦ Master en Néonatalogie de la Société Espagnole de Néonatalogie (SENEO)

### **Mme Dobón García, Ana María**

- ♦ Avocate Spécialisée en Droit de la Santé et en Droit de la Famille
- ♦ Avocat en Cabinet Professionnel à Valence
- ♦ Médiatrice Juridique dans plusieurs bureaux de Valence
- ♦ Diplôme en droit de l'Université de Valence

### **Mme Juan Hidalgo, Alicia**

- ♦ Psychologue Clinique en Cabinet Privé
- ♦ Chargée des Etudes Universitaires en Psychologie
- ♦ Diplôme en Psychologie de l'Université de Valence

### **M. Martínez Dolz, Jesús**

- ♦ Infirmier Experte en Soins Néonataux et Soins Intensifs Pédiatriques
- ♦ Infirmier en Pédiatrie à Hôpital Universitaire et Polytechnique La Fe
- ♦ Infirmier en Pédiatrie à l'Hôpital Nisa 9
- ♦ Infirmier en Pédiatrie à l'Hôpital Virgen del Consuelo
- ♦ Infirmier en Pédiatrie à l'Hôpital Universitaire de Valence
- ♦ Diplôme d'infirmière de l'Université de Valence



*Soyez au fait des derniers développements dans les aspects médicaux et juridiques de la Néonatalogie grâce à un enseignement complet élaboré par des experts de renom"*

# 06

## Plan d'étude

Le syllabus qui compose ce programme a été développé par des experts en Soins Intensifs Néonataux selon la méthodologie révolutionnaire qui distingue TECH, le *Relearning*. Consistant en la réitération de concepts fondamentaux tout au long du programme, les contenus sont présentés sur différents supports audiovisuels, ce qui facilite l'intégration de l'information et réduit le nombre d'heures d'étude nécessaires pour achever le programme avec succès. Le tout dans le cadre d'une méthodologie entièrement en ligne qui permet de se former sans contrainte de temps ou de lieu.



“

*Optimisez votre temps d'étude avec la méthodologie de réapprentissage que TECH vous offre dans ce Mastère Hybride et appliquez vos connaissances dans un séjour pratique de première classe"*

## Module 1. Faits marquants en néonatalogie

- 1.1. Différences entre le Nouveau-né, l'Enfant et l'Adolescent
- 1.2. Stades Néonataux
  - 1.2.1. Stades néonataux selon l'Age Gestationnel
  - 1.2.2. Stades néonataux en fonction du Poids à la Naissance
  - 1.2.3. Nouveau-né Prématuré
  - 1.2.4. Nouveau-né Prématuré
- 1.3. Caractéristiques anatomiques et physiologiques du nouveau-né normal
  - 1.3.1. Somatométrie du Nouveau-né
  - 1.3.2. Caractéristiques Morphologiques
  - 1.3.3. Caractéristiques Physiologiques
- 1.4. Examen Physique Complet du Nouveau-né
  - 1.4.1. Séquence de l'examen physique
  - 1.4.2. Observation générale
  - 1.4.3. Région de la Tête et du Cou
  - 1.4.4. Région du Tronc
  - 1.4.5. Région des membres
  - 1.4.6. Examen Neurologique
- 1.5. Structure et organisation d'un Service de Néonatalogie
  - 1.5.1. Localisation du service de Néonatalogie
  - 1.5.2. Équipement et matériel
  - 1.5.3. Ressources humaines
  - 1.5.4. Concept d'Unité de Soins Intensifs Néonataux (USIN)
    - 1.5.4.1. Calcul et disposition des lits
    - 1.5.4.2. Espace physique en Unité de Soins Intensifs Néonataux
    - 1.5.4.3. Équipement et matériel dans l'Unité de Soins Intensifs Néonataux (USIN)
    - 1.5.4.4. Ressources humaines dans l'Unité de Soins Intensifs Néonatales
    - 1.5.4.5. Profils et positions: "équipe de soins"
    - 1.5.4.6. Système d'exploitation: "Primary Nursing" (Soins infirmiers primaires)

## Module 2. Admission du nouveau-né à la pouponnière néonatale ou à l'USIN

- 2.1. Accueil du nouveau-né (NN) dans la Nurserie Néonatale
  - 2.1.1. Critères d'admission
  - 2.1.2. Objectifs d'admission
  - 2.1.3. Interventions en soins infirmiers
  - 2.1.4. Examen physique du nouveau-né
- 2.2. Accueil des nouveau-nés (NN) dans l'USIN
  - 2.2.1. Critères d'admission
  - 2.2.2. Objectifs d'admission
  - 2.2.3. Interventions en soins infirmiers
  - 2.2.4. Examen physique du nouveau-né
- 2.3. Transport Néonatal
  - 2.3.1. Transfert de la femme enceinte
  - 2.3.2. Transfert néonatal
  - 2.3.3. Équipement de transport néonatal
  - 2.3.4. Équipement de transfert néonatal

## Module 3. Réanimation néonatale

- 3.1. Réanimation néonatale
  - 3.1.1. Facteurs de risque néonatal
  - 3.1.2. Mesures générales en vue de l'accouchement
- 3.2. Matériel de réanimation
- 3.3. Équipement pour la réanimation néonatale
- 3.4. Procédures de réanimation
- 3.5. Modalités d'assistance respiratoire
- 3.6. Massage cardiaque
- 3.7. Administration de médicaments: les médicaments et les fluides
- 3.8. Prise en charge de l'arrêt cardiorespiratoire néonatal
- 3.9. Situations spéciales de réanimation
- 3.10. Les principes de base d'une réanimation réussie et les complications possibles qui peuvent survenir pendant la réanimation

**Module 4. Pharmacologie en néonatalogie**

- 4.1. Pharmacologie générale néonatale
- 4.2. Modifications de la réponse aux médicaments chez les nouveau-nés
- 4.3. Pharmacocinétique en néonatalogie
  - 4.3.1. Absorption du médicament
  - 4.3.2. Distribution du médicament
  - 4.3.3. Liaison des médicaments en développement aux protéines plasmatiques
  - 4.3.4. Métabolisme ou biospécialisation des médicaments chez l'enfant
  - 4.3.5. Excrétion des médicaments en néonatalogie
- 4.4. Pharmacodynamique en néonatalogie
- 4.5. Directives de dosage
  - 4.5.1. Excipients utilisés dans les formulations néonatales
  - 4.5.2. Directives thérapeutiques
- 4.6. Interaction médicamenteuse
  - 4.6.1. Types d'interactions médicamenteuses
  - 4.6.2. Prévention du risque d'interactions
- 4.7. utilisation des médicaments en néonatalogie

**Module 5. Principes d'administration de médicaments et d'accès vasculaire en néonatalogie**

- 5.1. Principes d'administration de médicaments dans l'unité de néonatalogie
  - 5.1.1. Voie entérale
  - 5.1.2. Voie rectale
  - 5.1.3. Voie intramusculaire
  - 5.1.4. Voie sous-cutanée
  - 5.1.5. Voie intraveineuse
- 5.2. Formes spécifiques d'administration des médicaments I: voie intraveineuse rapide
- 5.3. Formes spécifiques d'administration des médicaments II: voie intraveineuse avec un taux de perfusion spécifique
- 5.4. Formes spécifiques d'administration des médicaments III: voie intraveineuse continue

- 5.5. Formes spécifiques d'administration des médicaments IV: Ligne veineuse périphérique
  - 5.5.1. Les équipements nécessaires
  - 5.5.2. Procédure
  - 5.5.3. Maintien de la voie
  - 5.5.4. Retrait de la voie
  - 5.5.5. Apparition de possibles complications
- 5.6. Formes spécifiques d'administration des médicaments V: voie veineuse percutanée
  - 5.6.1. Indications
  - 5.6.2. Les équipements nécessaires
  - 5.6.3. Procédure
  - 5.6.4. Précautions
  - 5.6.5. Contre-indications
  - 5.6.6. Complications
- 5.7. Formes spécifiques d'administration des médicaments VI: canulation de l'artère et de la veine ombilicale
  - 5.7.1. Indications
  - 5.7.2. Les équipements nécessaires
  - 5.7.3. Préparation
  - 5.7.4. Procédure courante pour l'artère et la veine ombilicale
  - 5.7.5. Contre-indications
  - 5.7.6. Complications
- 5.8. Formes spécifiques d'administration des médicaments VII: canulation d'une artère périphérique
  - 5.8.1. Indications
  - 5.8.2. Les équipements nécessaires
  - 5.8.3. Procédure
  - 5.8.4. Extraction du cathéter
  - 5.8.5. Précautions
  - 5.8.6. Contre-indications
  - 5.8.7. Complications

## Module 6. Enfants Prématurés

- 6.1. Étiopathogénie de la prématurité
- 6.2. Diagnostic différentiel du nouveau-né prématuré
- 6.3. Accueil de l'enfant prématuré de faible poids de naissance
- 6.4. Caractéristiques cliniques et complications de l'enfant prématuré
  - 6.4.1. Pathologie respiratoire
  - 6.4.2. Pathologie neurologique
  - 6.4.3. Pathologie ophtalmologique
  - 6.4.4. Pathologie cardiovasculaire
  - 6.4.5. Pathologies digestives
  - 6.4.6. Pathologie immunitaire
  - 6.4.7. Pathologie métabolique
  - 6.4.8. Pathologie hématologique
  - 6.4.9. Pathologie endocrinologique
  - 6.4.10. Complications
- 6.5. Prise en charge et pronostic de l'enfant prématuré
  - 6.5.1. Séquelles et suivi
- 6.6. Aspects à surveiller pendant la période de rétablissement, la sortie de l'hôpital et les soins ultérieurs
  - 6.6.1. Sortie de l'hôpital
  - 6.6.2. Normes de conduite
  - 6.6.3. Alimentation
  - 6.6.4. Suppléments pharmacologiques
  - 6.6.5. Suivi neuropsychologique et somatométrique
  - 6.6.6. Prévention des infections respiratoires
  - 6.6.7. Vaccinations pour les enfants prématurés

## Module 7. Gestion thermique, contrôle de la douleur et sédation chez le nouveau-né

- 7.1. Gestion thermique chez le nouveau-né
  - 7.1.1. Introduction à la thermorégulation
  - 7.1.2. Le milieu thermique neutre
  - 7.1.3. Les premières heures de vie
  - 7.1.4. Effets de l'environnement thermique chez le nouveau-né
  - 7.1.5. Directive pour l'évaluation de la température d'un nouveau-né
  - 7.1.6. L'hypothermie chez le nouveau-né atteint d'encéphalopathie hypoxique-ischémique comme mesure neuroprotectrice
    - 7.1.6.1. Mécanismes d'action de l'hypothermie
    - 7.1.6.2. Neuroprotection par hypothermie cérébrale après une agression hypoxique-ischémique
    - 7.1.6.3. Indications de l'hypothermie
    - 7.1.6.4. Contre-indication de l'hypothermie
    - 7.1.6.5. Critères de sortie une fois que l'hypothermie a commencé
- 7.2. Contrôle de la douleur chez les nouveau-nés
  - 7.2.1. Physiologie de la douleur chez le nouveau-né
  - 7.2.2. Les conséquences à court et à long terme de la douleur
  - 7.2.3. Mesure de la douleur chez le nouveau-né
  - 7.2.4. Traitement de la douleur chez le nouveau-né
  - 7.2.5. Gestion de la douleur lors de certaines procédures courantes en USIN
- 7.3. La sédation chez le nouveau-né
  - 7.3.1. Médicaments anesthésiques
  - 7.3.2. Médicaments hypnotiques/sédatifs
  - 7.3.3. Syndrome de sevrage chez le nouveau-né

**Module 8. Troubles hydriques, électrolytiques et métaboliques du nouveau-né**

- 8.1. Fluides et électrolytes chez le nouveau-né
  - 8.1.1. Équilibre eau-électrolyte
  - 8.1.2. Pertes d'eau insensibles
  - 8.1.3. Électrolytes
    - 8.1.3.1. Sodium (Na<sup>+</sup>)
    - 8.1.3.2. Potassium (K<sup>+</sup>)
    - 8.1.3.3. Calcium (Ca<sup>++</sup>)
  - 8.1.4. Glucose
- 8.2. Équilibre hydrique chez le nouveau-né admis dans une Unité de Soins Intensifs
  - 8.2.1. La monitorisation du patient
  - 8.2.2. Le bon équilibre hydrique
  - 8.2.3. Objectifs de la gestion des fluides chez les nouveau-nés de moins de 1 500 g
  - 8.2.4. Phases la gestion des fluides chez les nouveau-nés de moins de 1 500 g
  - 8.2.5. Autres méthodes de calcul du bilan hydrique chez le nouveau-né sévèrement malade
    - 8.2.5.1. Calcul des pertes insensibles (IP) ou des gains insensibles (IG)
    - 8.2.5.2. Calcul des pertes insensibles (PI) avec prise de poids
    - 8.2.5.3. Calcul des pertes insensibles (PI) avec diminution de poids
- 8.3. Le grand prématuré et l'état hyperosmolaire
  - 8.3.1. Quand limiter les liquides chez le grand prématuré
  - 8.3.2. Quand faut-il augmenter les besoins en liquides chez le grand prématuré

**Module 9. Alimentation du nouveau-né: allaitement maternel/artificiel et alimentation du NN admis**

- 9.1. Généralités dans l'alimentation du nouveau-né
- 9.2. Besoins du nourrisson allaitant et les objectifs de son alimentation
- 9.3. Allaitement maternel
- 9.4. Nutrition entérale
  - 9.4.1. Indications pour l'alimentation entérale
  - 9.4.2. Contre-indications pour l'alimentation entérale
  - 9.4.3. Méthodes d'alimentation entérale

- 9.5. Nutrition parentérale
  - 9.5.1. Indications pour l'alimentation parentérale
  - 9.5.2. Contre-indications pour l'alimentation parentérale
  - 9.5.3. Voies d'administration veineuses
  - 9.5.4. Recommandations pour la gestion des voies d'administration
  - 9.5.5. Les composants de la nutrition parentérale
  - 9.5.6. Préparation et administration de la nutrition parentérale
  - 9.5.7. Contrôles
  - 9.5.8. Complications
  - 9.5.9. Retrait de la nutrition parentérale

**Module 10. Interventions infirmières: soins à la famille, mort périnatale et développement néonatal**

- 10.1. Soins centrés sur la famille: les moyens de promouvoir et de reconstruire les liens
- 10.2. La famille dans le cadre de l'Unité Néonatale et de l'Unité de Soins Intensifs
- 10.3. Interventions infirmières dans l'unité néonatale et l'Unité de Soins Intensifs
- 10.4. La mort périnatale: le deuil et ses étapes
- 10.5. L'intervention des professionnels de l'Unité de Soins Intensifs dans la mort périnatale
- 10.6. Impact de l'environnement de l'Unité de Soins Intensifs sur le développement
- 10.7. Soins néonatales axés sur le développement
- 10.8. Interventions sur le macro-environnement du nouveau-né
- 10.9. Interventions sur le micro-environnement du nouveau-né
- 10.10. Interventions infirmières à la sortie de l'hôpital

**Module 11. Aspects médico-légaux en radiologie**

- 11.1. Code d'éthique et déontologie
- 11.2. L'information au patient
- 11.3. Consentement éclairé
- 11.4. Refus du traitement
- 11.5. Secret Professionnel
- 11.6. Loi sur la protection des données
- 11.7. Don d'organes

## Module 12. Physiopathologie respiratoire et troubles respiratoires en néonatalogie

- 12.1. Développement des poumons
  - 12.1.1. Embryologie pulmonaire
  - 12.1.2. Rappel de l'anatomie des poumons
- 12.2. Physiologie respiratoire
- 12.3. Réviser les problèmes respiratoires du nouveau-né
- 12.4. Concevoir des interventions infirmières chez le nouveau-né souffrant de troubles respiratoires
- 12.5. Ventilation mécanique
  - 12.5.1. Soins infirmiers pour le patient ventilé mécaniquement
  - 12.5.2. Modes de ventilation
    - 12.5.2.1. Ventilation non invasive (VNI)
    - 12.5.2.2. Ventilation invasive
- 12.6. Types d'équipement d'administration d'oxygène
- 12.7. Intubation et extubation endotrachéale
  - 12.7.1. Intubation endotrachéale
  - 12.7.2. Processus d'extubation
- 12.8. La Cricothyroïdotomie ou Coniotomie
- 12.9. Trachéostomie

## Module 13. Troubles cardiaques et cardiopathies congénitales en néonatalogie

- 13.1. Généralités du système cardiovasculaire
  - 13.1.1. Embryologie cardiaque
  - 13.1.2. Rappel de l'anatomie cardiaque
- 13.2. Classification syndromique des cardiopathies congénitales
  - 13.2.1. Cardiopathie congénitale cyanotique
  - 13.2.2. Cardiopathie congénitale non cyanotique
  - 13.2.3. Cardiopathie congénitale qui débutent avec un choc cardiogénique

- 13.3. "Apprendre à connaître" les cardiopathies congénitales
  - 13.3.1. Transposition des grandes artères
  - 13.3.2. Inversion ventriculaire isolée ou transposition corrigée des grandes artères
  - 13.3.3. Tétralogie de Fallot
  - 13.3.4. Syndrome du cœur gauche hypoplasique
  - 13.3.5. Drainage veineux pulmonaire total intradiaphragmatique
  - 13.3.6. Interruption de l'arc aortique
  - 13.3.7. Coarctation aortique
  - 13.3.8. Sténose aortique
  - 13.3.9. Défauts du septum
  - 13.3.10. Maladie d'Ebstein
  - 13.3.11. Cardiopathie complexe avec insuffisance cardiaque sans sténose pulmonaire
  - 13.3.12. Cardiopathie congénitale avec shunts gauche-droite
- 13.4. Soins infirmiers chez le nouveau-né cardiaque
  - 13.4.1. Évaluation et interventions du professionnel infirmier chez le patient nouveau-né atteint de cardiopathie congénitale
  - 13.4.2. Plan de soins infirmiers
- 13.5. Chirurgie cardiaque préopératoire et postopératoire
  - 13.5.1. Soins préopératoires
  - 13.5.2. Soins postopératoires
  - 13.5.3. Notions sur l'endocardite bactérienne

## Module 14. Troubles Neurologiques en néonatalogie

- 14.1. Neurologie générale néonatale
  - 14.1.1. Embryologie du système nerveux
  - 14.1.2. Notions de base de l'anatomie du système nerveux
- 14.2. Examen neurologique de néonatale
- 14.3. Crises néonatales
- 14.4. Hémorragies intracrâniennes néonatales
- 14.5. Hydrocéphalie
- 14.6. Hypothermie cérébrale
- 14.7. Encéphalopathie hypoxique-ischémique

**Module 15. Troubles digestifs en néonatalogie**

- 15.1. Gastro-entérologie Générale Néonatale
  - 15.1.1. Embryologie de l'appareil digestif
  - 15.1.2. Rappel de l'anatomie du tube digestif
- 15.2. Manipulation des sondes nasogastriques et orogastriques
- 15.3. Reflux gastro-œsophagien
- 15.4. Atrésie de l'œsophage
- 15.5. Entérocolite nécrosante néonatale
- 15.6. Soins de stomie

**Module 16. Troubles Hématologiques en néonatalogie**

- 16.1. Hématologie générale
- 16.2. Anémie néonatale
- 16.3. Hydrops foetal
- 16.4. Hyperbilirubinémie néonatale
- 16.5. Polyglobulie
- 16.6. Thrombocytopénie
- 16.7. Transfusion de sang et de dérivés sanguins en période néonatale

**Module 17. Troubles rénaux en néonatalogie**

- 17.1. Néphrologie Générale Néonatale
  - 17.1.1. Embryologie du système rénal
  - 17.1.2. Rappel de l'anatomie du système rénal
- 17.2. Pathologie néphrologique chez le nouveau-né
  - 17.2.1. Cathétérisme vésical néonatal
- 17.3. Infections urinaire chez le nouveau-né
- 17.4. Dialyse péritonéale chez le nouveau-né

**Module 18. Choc néonatal**

- 18.1. Introduction au choc néonatal
- 18.2. Les étapes du choc néonatal
- 18.3. Types de choc
- 18.4. Manifestations cliniques du choc néonatal
- 18.5. Prise en charge du choc néonatal
- 18.6. Bases du traitement du choc néonatal
- 18.7. Interventions infirmières dans le choc néonatal
  - 18.7.1. Algorithme de prise en charge du choc néonatal
- 18.8. Septicémie néonatal et choc septique
  - 18.8.1. Introduction à la septicémie néonatale
  - 18.8.2. Aetiopathogénie
  - 18.8.3. Étiologie
  - 18.8.4. Clinique
  - 18.8.5. Diagnostic
  - 18.8.6. Traitement

**Module 19. Soins néonataux pré et postopératoires**

- 19.1. Soins infirmiers pour le patient chirurgie néonatale
  - 19.1.1. Soins préopératoires généraux
  - 19.1.2. Soins postopératoires généraux
- 19.2. Chirurgies les plus fréquentes
  - 19.2.1. Atrésie choanale
  - 19.2.2. Atrésie de l'œsophage avec fistule trachéo-œsophagienne
  - 19.2.3. Hernie diaphragmatique
  - 19.2.4. Défauts de la paroi abdominale
  - 19.2.5. Entérite nécrosante
  - 19.2.6. Anus imperforé
- 19.3. Interventions infirmières en soins néonataux pré et postopératoires

## Module 20. Soins généraux et soins de la peau en néonatalogie

- 20.1. Informations générales sur la dermatologie néonatale
  - 20.1.1. Rappel embryologique
  - 20.1.2. Rappel histologique
- 20.2. Soins de la peau des nouveau-nés
- 20.3. Lésions cutanées bénignes et transitoires
  - 20.7.1. Erythème toxique néonatal
  - 20.7.2. Mélanose pustuleuse néonatale transitoire
  - 20.7.3. Milia.
  - 20.7.4. Miliaria
  - 20.7.5. Acné néonatale
  - 20.7.6. Nécrose de la graisse sous-cutanée
  - 20.7.7. Tache mongole ou Baltz
  - 20.7.8. Naevus télangiectasique ou naevus maternel
  - 20.7.9. Coloration d'Arlequin
- 20.4. Infections chez le nouveau-né
  - 20.4.1. Candidose orale (muguet)
  - 20.4.2. Candidose cutanée néonatale
  - 20.4.3. Impetigo neonatorum
  - 20.4.4. Syndrome de la peau échaudée par les staphylocoques
  - 20.4.5. La varicelle néonatale



**Module 21.** Autres pathologies néonatales: métabolopathies, chromosomopathies et oncologie néonatale

- 21.1. Métabolopathies
  - 21.1.1. Critères pour inclure une métabolopathie dans le dépistage néonatal
  - 21.1.2. Techniques de dépistage: gestion lors de la ponction du talon
  - 21.1.3. Différents types de dépistage des différentes métabolopathies
- 21.2. Chromosomopathies les plus fréquentes
  - 21.2.1. Anéuploïdie
    - 21.2.1.1. Trisomie 21 (Syndrome de Down)
    - 21.2.1.2. Trisomie 18 (Syndrome d'Edwards)
    - 21.2.1.3. Trisomie 13 (Syndrome de Patau)
    - 21.2.1.4. Syndrome de Turner (45X0) ou monosomie X
    - 21.2.1.5. Syndrome de Klinefelter (47XXY)
  - 21.2.2. Modifications structurales majeures
  - 21.2.3. Études des modifications chromosomiques
- 21.3. Oncologie néonatale
  - 21.3.1. Neuroblastome
  - 21.3.2. Tumeur de Wilms
  - 21.3.3. Tératomes

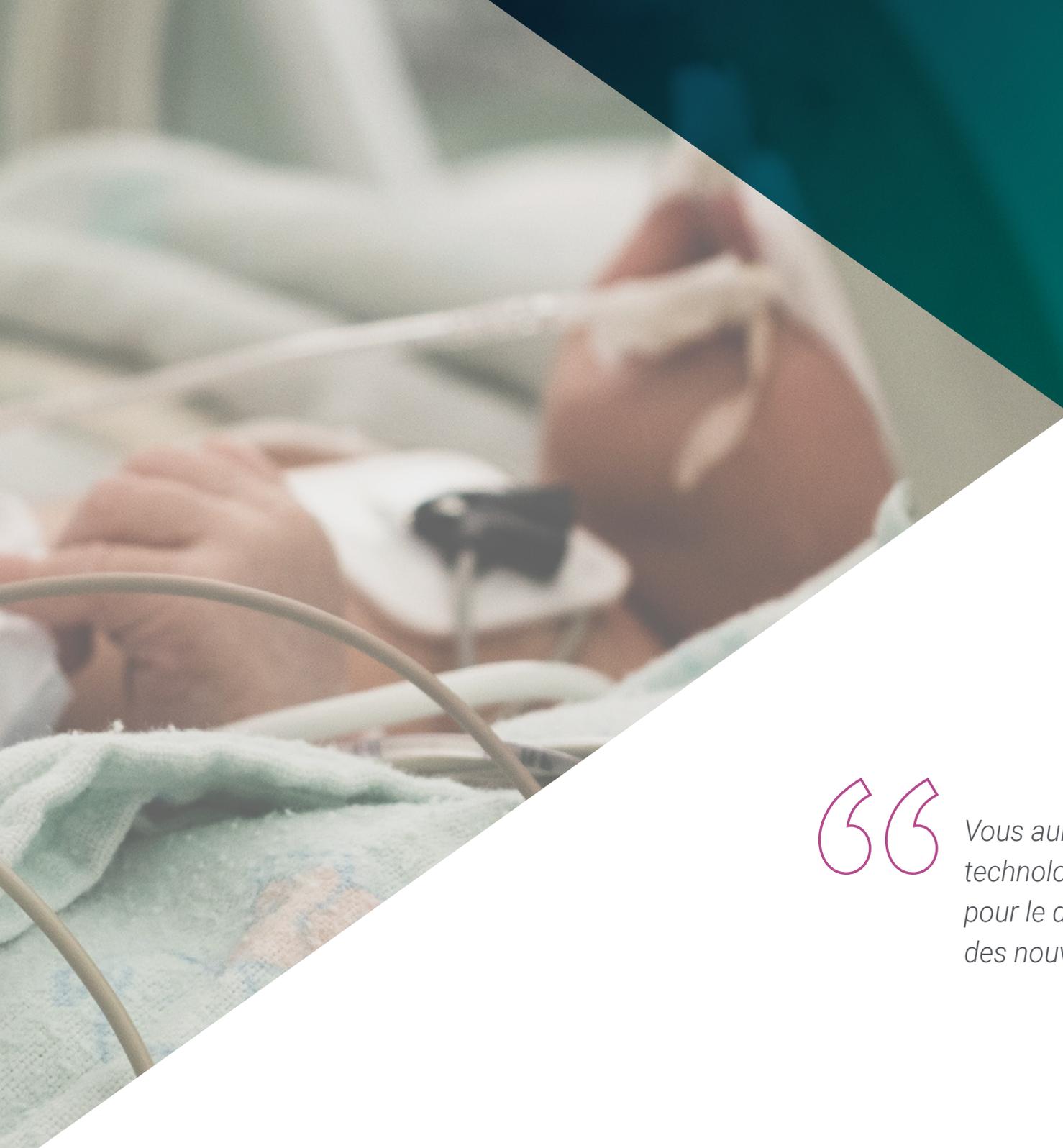
“ Une équipe enseignante prestigieuse et la méthodologie la plus efficace sont associées au contenu le plus pointu de la scène académique numérique ”

07

# Pratiques Cliniques

Tout au long de ce Mastère Hybride, les infirmières auront l'occasion d'effectuer des stages dans des centres renommés spécialisés dans les Soins Intensifs Néonataux et Soins Infirmiers Néonataux. Dans cet environnement, les diplômés mettront en pratique les compétences acquises au cours de la phase théorique initiale du programme. En outre, ils travailleront avec de vrais patients et sous la supervision étroite d'experts renommés. Ainsi, le processus académique se déroulera sur 3 semaines intensives au cours desquelles les étudiants seront plongés dans une expérience immersive et unique en face à face grâce à une qualification d'élite.





“

*Vous aurez à portée de main les technologies les plus innovantes pour le diagnostic et le traitement des nouveau-nés”*

La Formation Pratique de ce titre académique en Soins Intensifs Néonataux et Soins Infirmiers Néonataux consiste en un stage pratique dans un centre renommé. Pendant 3 semaines, du lundi au vendredi et avec des journées de travail de 8 heures, l'infirmière pourra mettre en pratique toutes les connaissances acquises aux côtés d'un assistant spécialiste. Elle pourra ainsi voir de vrais patients sous le soutien et la supervision d'une équipe de professionnels de référence avec lesquels elle pourra appliquer les procédures diagnostiques les plus innovantes.

Dans cette proposition de Formation Pratique, l'objectif principal est de fournir une expérience dynamique et immersive qui vous permette de développer de nouvelles compétences et de mettre en pratique tout ce que vous avez appris dans la première partie théorique. Pour cette raison, et grâce à une formation éminemment pratique, les activités visent à développer et à perfectionner les compétences du professionnel pour une praxis optimale.

C'est une excellente occasion de renforcer les compétences de l'infirmière en travaillant dans un environnement réel, où l'utilisation des dernières technologies de diagnostic fera partie de son apprentissage.

La partie pratique sera dispensée avec la participation active de l'étudiant, qui réalisera les activités et les procédures de chaque domaine de compétence (apprendre à apprendre et apprendre à faire), avec l'accompagnement et les conseils des enseignants et d'autres collègues formateurs qui facilitent le travail en équipe et l'intégration multidisciplinaire en tant que compétences transversales pour la pratique des Soins Intensifs Néonataux et Soins Infirmiers Néonataux (apprendre à être et apprendre à être en relation).

Les procédures décrites ci-dessous constitueront la base de la partie pratique de la formation, et leur mise en œuvre est subordonnée à la fois à l'adéquation des patients et à la disponibilité du centre et à sa charge de travail, les activités proposées sont les suivantes:



*Vous effectuerez votre stage dans un hôpital de haut niveau, doté des dernières technologies et des meilleurs professionnels qui vous accompagneront dans une expérience pratique et immersive inégalée"*

Module	Activité pratique
Néonatalogie	Examiner le nouveau-né pour déterminer son état en fonction de son âge gestationnel et de son poids
	Effectuer un examen physique complet et un examen du nouveau-né
	Déterminer l'utilisation de l'espace physique, de l'équipement, du matériel et du personnel infirmier dans l'Unité de Soins Intensifs Néonataux (USIN)
	Effectuer l'accueil d'un nouveau-né dans la Pouponnière Néonatale
	Planifier et réaliser un transfert néonatal
Réanimation néonatale	Effectuer des simulations de planification et d'application des techniques de réanimation néonatale
	Discuter des spécificités de la pharmacocinétique et de la pharmacodynamie, ainsi que des interactions médicamenteuses et des schémas posologiques chez le nouveau-né
	Pratiquer les techniques de gestion des voies entérales et rectales
	Pratiquer les techniques de gestion des voies intramusculaires, sous-cutanées et intraveineuses, y compris les formes spécifiques d'administration, l'équipement nécessaire, la procédure et l'entretien des différentes voies
Soins aux prématurés et aux nouveau-nés	Évaluer les interventions infirmières dans la gestion des voies respiratoires néonatales et prendre les mesures appropriées
	Élaborer le plan de soins infirmiers pour le nouveau-né atteint d'une cardiopathie congénitale
	Simuler les soins d'un nouveau-né souffrant de crises d'épilepsie
	Mettre en œuvre les techniques de manipulation des sondes nasogastriques et orogastriques
	Gérer le cathéter de dialyse péritonéale
	Appliquer l'algorithme de gestion des chocs néonataux
	Dispenser des soins pré et postopératoires à un nouveau-né souffrant d'une affection chirurgicale

Module	Activité pratique
Interventions Infirmières en Néonatalogie	Fournir des soins centrés sur la famille, en abordant les moyens de promouvoir et de renforcer les liens affectifs
	Effectuer des interventions infirmières dans l'unité néonatale et l'Unité de Soins Intensifs Néonataux
	Aborder la question du deuil et les étapes du processus de décès périnatal
	Développer des compétences pour intervenir en cas de décès périnatal dans l'Unité de Soins Intensifs Néonataux
	Évaluer l'impact de l'environnement de l'unité néonatale de soins intensifs sur le développement du nouveau-né
	Mettre en œuvre des soins néonataux axés sur le développement
	Effectuer des interventions dans le macro- et le micro-environnement du nouveau-né
	Effectuer des interventions infirmières lors de la sortie de l'hôpital
Troubles en Néonatalogie	Appliquer les techniques de gestion des voies respiratoires chez le nouveau-né et réaliser les actions infirmières correspondantes
	Évaluer les interventions infirmières chez le nouveau-né atteint d'une cardiopathie congénitale et élaborer un plan de soins
	Simuler les soins d'un nouveau-né souffrant de crises d'épilepsie
	Mettre en œuvre les techniques de manipulation des sondes nasogastriques et orogastriques
	Gérer le cathéter de dialyse péritonéale
	Appliquer l'algorithme de gestion des chocs néonataux
	Appliquer les soins pré et postopératoires à un nouveau-né souffrant d'une affection chirurgicale

## Assurance responsabilité civile

La principale préoccupation de cette institution est de garantir la sécurité des stagiaires et des autres collaborateurs nécessaires aux processus de formation pratique dans l'entreprise. Parmi les mesures destinées à atteindre cet objectif figure la réponse à tout incident pouvant survenir au cours de la formation d'apprentissage.

Pour ce faire, cette université s'engage à souscrire une assurance Responsabilité Civile pour couvrir toute éventualité pouvant survenir pendant le séjour au centre de stage.

Cette police d'assurance couvrant la Responsabilité Civile des stagiaires doit être complète et doit être souscrite avant le début de la période de Formation Pratique. Ainsi, le professionnel n'a pas à se préoccuper des imprévus et bénéficiera d'une couverture jusqu'à la fin du stage pratique dans le centre.



## Conditions générales de la formation pratique

Les conditions générales de la convention de stage pour le programme sont les suivantes:

**1. TUTEUR:** Pendant le Mastère Hybride, l'étudiant se verra attribuer deux tuteurs qui l'accompagneront tout au long du processus, en résolvant tous les doutes et toutes les questions qui peuvent se poser. D'une part, il y aura un tuteur professionnel appartenant au centre de placement qui aura pour mission de guider et de soutenir l'étudiant à tout moment. D'autre part, un tuteur académique sera également assigné à l'étudiant, et aura pour mission de coordonner et d'aider l'étudiant tout au long du processus, en résolvant ses doutes et en lui facilitant tout ce dont il peut avoir besoin. De cette manière, le professionnel sera accompagné à tout moment et pourra consulter les doutes qui pourraient surgir, tant sur le plan pratique que sur le plan académique.

**2. DURÉE:** le programme de formation pratique se déroulera sur trois semaines continues, réparties en journées de 8 heures, cinq jours par semaine. Les jours de présence et l'emploi du temps relèvent de la responsabilité du centre, qui en informe dûment et préalablement le professionnel, et suffisamment à l'avance pour faciliter son organisation.

**3. ABSENCE:** En cas de non présentation à la date de début du Mastère Hybride, l'étudiant perdra le droit au stage sans possibilité de remboursement ou de changement de dates. Une absence de plus de deux jours au stage, sans raison médicale justifiée, entraînera l'annulation du stage et, par conséquent, la résiliation automatique du contrat. Tout problème survenant au cours du séjour doit être signalé d'urgence au tuteur académique.

**4. CERTIFICATION:** Les étudiants qui achèvent avec succès le Mastère Hybride recevront un certificat accréditant le séjour pratique dans le centre en question.

**5. RELATION DE TRAVAIL:** le Mastère Hybride ne constituera en aucun cas une relation de travail de quelque nature que ce soit.

**6. PRÉREQUIS:** certains centres peuvent être amenés à exiger des références académiques pour suivre le Mastère Hybride. Dans ce cas, il sera nécessaire de le présenter au département de formations de TECH afin de confirmer l'affectation du centre choisi.

**7. NON INCLUS:** Le mastère Hybride n'inclut aucun autre élément non mentionné dans les présentes conditions. Par conséquent, il ne comprend pas l'hébergement, le transport vers la ville où le stage a lieu, les visas ou tout autre avantage non décrit.

Toutefois, les étudiants peuvent consulter leur tuteur académique en cas de doutes ou de recommandations à cet égard. Ce dernier lui fournira toutes les informations nécessaires pour faciliter les démarches.

# 08

## Où suivre les Pratiques Cliniques?

Dans son engagement pour la qualité académique, TECH a sélectionné un grand nombre de centres hospitaliers pour que l'infirmière développe les compétences de premier niveau acquises dans la partie théorique initiale du programme. Ainsi, la qualification comprend des stages dans des hôpitaux renommés, où le diplômé aura l'occasion de compléter sa formation académique et d'aborder diverses questions pratiques en Néonatalogie. Tout cela dans une période de 3 semaines au cours de laquelle vous élargirez vos connaissances en vous confrontant à des cas réels pour un développement professionnel optimal.





“

*TECH vous offre la possibilité d'effectuer votre stage dans des hôpitaux prestigieux dotés de la technologie la plus avancée du marché”*



Les étudiants peuvent suivre la partie pratique de ce Mastère Hybride dans les centres suivants:



infirmérie

### Hospital Maternidad HM Belén

Pays: Espagne  
Ville: La Corogne

Adresse: R. Filantropía, 3, 15011, A Coruña

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

**Formations pratiques connexes:**

- Actualisation en Reproduction Assistée
- Direction des Hôpitaux et Services de Santé



infirmérie

### Hospital HM Nou Delfos

Pays: Espagne  
Ville: Barcelone

Adresse: Avinguda de Vallcarca, 151, 08023 Barcelona

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

**Formations pratiques connexes:**

- Médecine Esthétique
- Nutrition Clinique en Médecine



infirmérie

### Hospital HM Madrid

Pays: Espagne  
Ville: Madrid

Adresse: Pl. del Conde del Valle de Súchil, 16, 28015, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

**Formations pratiques connexes:**

- Soins Palliatifs
- Anesthésiologie et Réanimation



infirmérie

### Hospital HM Montepríncipe

Pays: Espagne  
Ville: Madrid

Adresse: Av. de Montepríncipe, 25, 28660, Boadilla del Monte, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

**Formations pratiques connexes:**

- Soins Palliatifs
- Médecine Esthétique



infirmérie

### Hospital HM Torrelodones

Pays: Espagne  
Ville: Madrid

Adresse: Av. Castillo Olivares, s/n, 28250, Torrelodones, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

**Formations pratiques connexes:**

- Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Palliatifs



infirmérie

### Hospital HM Sanchinarro

Pays: Espagne  
Ville: Madrid

Adresse: Calle de Oña, 10, 28050, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

**Formations pratiques connexes:**

- Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Palliatifs



infirmérie

### Hospital HM Puerta del Sur

Pays: Espagne  
Ville: Madrid

Adresse: Av. Carlos V, 70, 28938, Móstoles, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

**Formations pratiques connexes:**

- Soins Palliatifs
- Ophtalmologie Clinique



“

*Inscrivez-vous dès maintenant et progressez dans votre domaine de travail grâce à un programme complet qui vous permettra de mettre en pratique tout ce que vous avez appris”*

09

# Méthodologie

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: ***el Relearning***.

Ce système d'enseignement s'utilise, notamment, dans les Écoles de Médecine les plus prestigieuses du monde. De plus, il a été considéré comme l'une des méthodologies les plus efficaces par des magazines scientifiques de renom comme par exemple le ***New England Journal of Medicine***.



“

*Découvrez le Relearning, un système qui laisse de côté l'apprentissage linéaire conventionnel au profit des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui a prouvé son énorme efficacité, notamment dans les matières dont la mémorisation est essentielle"*

## À TECH, School nous utilisons la Méthode des cas

Dans une situation clinique donnée: que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, vous serez confronté à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels vous devrez enquêter, établir des hypothèses et finalement résoudre la situation. Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'efficacité de cette méthode. Les personnels infirmiers apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

*Avec TECH, le personnel infirmier fait l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui révolutionne les fondements des universités traditionnelles du monde entier.*



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit ancré dans la vie professionnelle réelle, en essayant de recréer les véritables conditions de la pratique professionnelle des soins infirmiers.

“

*Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entraînent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard"*

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre acquis fondamentaux:

1. Les personnels infirmiers qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques, ce qui permet au professionnel des soins infirmiers une meilleure intégration des connaissances dans le domaine hospitalier ou des soins de santé primaires.
3. L'assimilation des idées et des concepts est rendue plus facile et plus efficace, grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours.



## Relearning Methodology

TECH renforce l'utilisation de la méthode des cas avec la meilleure méthodologie d'enseignement 100% en ligne du moment: Relearning.

Notre Université est la première au monde à combiner l'étude de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la pratique et combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque cours. Ceci représente une véritable révolution par rapport à une simple étude et analyse de cas.

*Le personnel infirmier apprendra à travers des études de cas réels ainsi qu'en s'exerçant à résoudre des situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter l'apprentissage par immersion.*



Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde hispanophone (Columbia University). La méthode Relearning, à la pointe de la pédagogie mondiale, a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels finalisant leurs études.

Grâce à cette méthodologie, nous avons formé plus de 175.000 infirmiers avec un succès sans précédent et ce dans toutes les spécialités, quelle que soit la charge pratique. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

*Le Relearning vous permettra d'apprendre plus facilement et de manière plus productive tout en vous impliquant davantage dans votre spécialisation, en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant les opinions: une équation directe vers le succès.*

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire mais il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, ils combinent chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, la note globale de notre système d'apprentissage est de 8,01.



Ce programme offre le meilleur matériel pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels:



### Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui vont enseigner le programme universitaire, spécifiquement pour lui, de sorte que le développement didactique est vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH en ligne. Tout cela, élaboré avec les dernières techniques afin d'offrir des éléments de haute qualité dans chacun des supports qui sont mis à la disposition de l'apprenant.



### Techniques et procédures infirmières en vidéo

Nous vous rapprochons des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques à l'avant-garde des techniques actuelles des soins infirmiers. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout, vous pouvez les visionner autant de fois que vous le souhaitez.



### Résumés interactifs

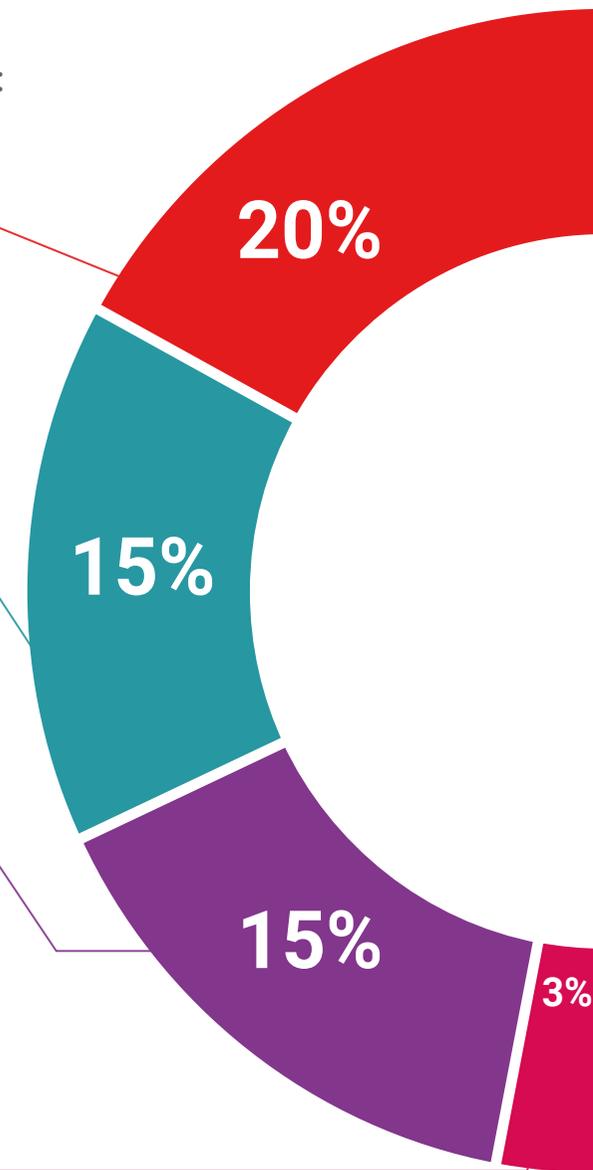
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

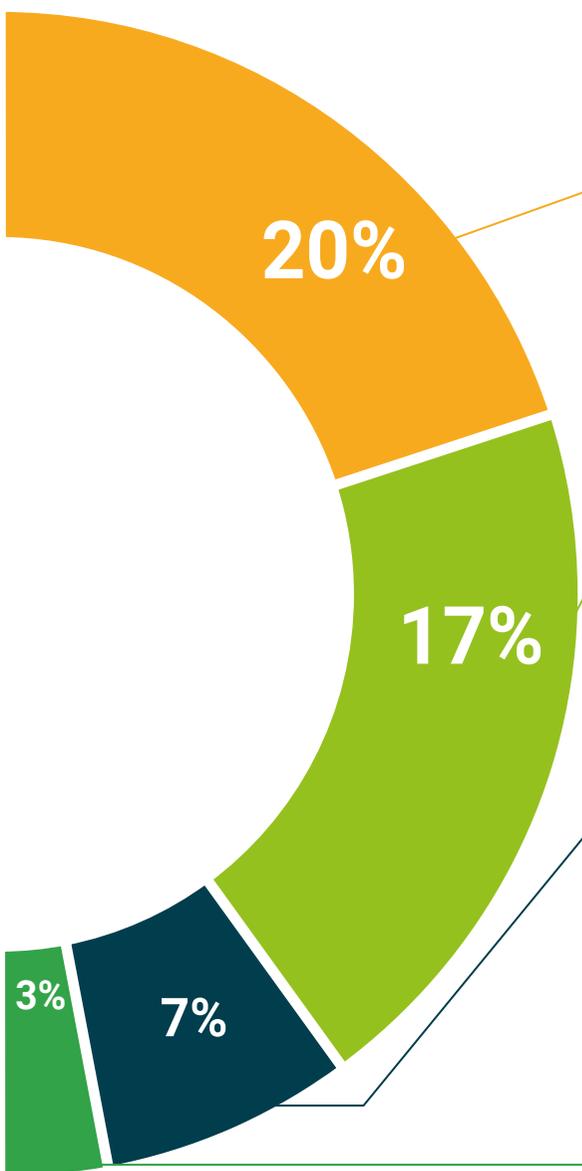
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



### Bibliographie complémentaire

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.





#### Études de cas dirigées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de la prise en charge et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



#### Testing & Retesting

Nous évaluons et réévaluons périodiquement vos connaissances tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation: vous pouvez ainsi constater vos avancées et savoir si vous avez atteint vos objectifs.



#### Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" renforce les connaissances et la mémoire, et donne confiance dans les futures décisions difficiles.



#### Guides d'action rapide

À TECH nous vous proposons les contenus les plus pertinents du cours sous forme de feuilles de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.



# 10 Diplôme

Le diplôme de Mastère Hybride en Soins Intensifs Néonataux et Soins Infirmiers Néonataux garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Hybride délivré par TECH Université Technologique.



“

*Terminez ce programme avec succès  
et recevez votre diplôme sans avoir à  
vous soucier des déplacements ou des  
formalités administratives”*

Le diplôme de **Mastère Hybride en Soins Intensifs Néonataux et Soins Infirmiers Néonataux** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier postal avec accusé de réception le diplôme de **Mastère Hybride**, qui accrédiitera la réussite des évaluations et l'acquisition des compétences du programme.

En complément du diplôme, vous pourrez obtenir un certificat de qualification, ainsi qu'une attestation du contenu du programme. Pour ce faire, vous devrez contacter votre conseiller académique, qui vous fournira toutes les informations nécessaires.

Titre: **Mastère Hybride en Soins Intensifs Néonataux et Soins Infirmiers Néonataux**

Modalité: **Hybride (En ligne + Stages Cliniques)**

Durée: **12 mois**

Diplôme: **TECH Université Technologique**

N° d'Heures Officielles: **1.620 h.**



\*Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.

future

santé confiance personnes

éducation information tuteurs

garantie accréditation enseignement

institutions technologie apprentissage

communauté engagement

service personnalisé innovation

connaissance présent qualité

en ligne format

développement institutions

classe virtuelle langues

**tech** université  
technologique

## Mastère Hybride

Soins Intensifs Néonataux  
et Soins Infirmiers Néonataux

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

# Mastère Hybride

Soins Intensifs Néonataux  
et Soins Infirmiers Néonataux

